附件1

机关事业单位工作人员回沙工作意愿征集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | 出生年月 岁） | | | |  | | 照片  （近期正面免冠证件照） |
| 民 族 |  | | | 籍 贯 | |  | 参加工作时 间 | | | |  | |
| 健 康  状 况 |  | | | 身份证号 码 | |  | | | | | | |
| 联系地址及电话 | | | |  | | | | | | | | |
| 编 制 类 型 | | | | □行政编制 □参公事业 □全额事业 □差额事业 □自收自支事业 | | | | | | | | | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 | | |  | | | 毕业院校  及专业 | | | |  | | |
| 在 职  教 育 | | |  | | | 毕业院校  及专业 | | | |  | | |
| 工作单位及职务职级（聘用岗位等级及专业技术职称） | | |  | | | | | | | | | | |
| 符合“征集范围”  哪一项 | | | □乐山市沙湾区籍 □配偶或父母为乐山市沙湾区籍  □配偶或父母在乐山市沙湾区工作 | | | | | | | | | | |
| 工作  意愿 |  | | | | | | | | | 是否服从调剂 | |  | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 近三年  年度  考核  结果 |  | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  以及  重要  社会  关系 | 称 谓 | 姓 名 | | | 出生年月 | | | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  |  | | | | |
| 本人  承诺 | 本人对填报内容的真实性负责，若有虚假，自愿取消回引资格。回沙湾后自愿在沙湾最低工作服务年限为5年。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | |